F = 2862
C/C - 213

E-395 Junio

# GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA
# SECRETARÍA DE FINANZAS
# ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS

**NÚMERO: /abrev/1073/2017**
**CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156**
**DEPENDENCIA O ENTIDAD:**

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

**FECHA: 27/06/2017**

**NOMBRE DEL COMISIONADO: TANIA LEYVA FERNANDEZ** **CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039**
**ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION** **LUGAR DE COMISIÓN: MATIAS ROMERO**
**REGIÓN: ISTMO**
**OBJETO DE LA COMISIÓN: TERMINAR CON EL LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO DE LA POLIGONAL DE LA UNIVERSIDAD**
**ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .**
**OTROS LUGARES: N/A**
**PERIÓDO DEL: 28/06/2017 AL 30/06/2017 CUOTA DIARIA: $270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N. )**
**MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX26360 AUTOBUS() OTRO ()**
**ESPECIFIQUE:**

UNIVERSIDAD DEL MAR
UMAR
Puerto Escondido Puerto Angel Huatulco
O A X A C A

Vice-Rectoria de Administración

**SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**
**REQUISITAR SIN DESPRENDER**

**Responsable**
**TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**
**REQUISITAR SIN DESPRENDER**

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Matias Romero Avendaño, Oax. **A** 30 de junio **DE** 2017

**HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL** 28 **AL** 30 de junio

Rafael Palomec Gómez
SECRETARIO MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL
Mpio. Matías Romero Avendaño
Dto. Juchitán, Oax.
2017-2019

**NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD, TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**

**NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.**

**DESPRENDER AQUI** **DESPRENDER AQUI** **DESPRENDER AQUI**

## RECIBO OFICIAL

**NUMERO: /abrev/1073/2017**
**FECHA: 27/06/2017**

**RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $810.00 (OCHOCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N. )**
**POR CONCEPTO DE 3 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.**

| Recibí Efectivo | Entregué | Autorizó |
|---|---|---|
| LEFT910301IQ8<br>TANIA LEYVA FERNANDEZ<br>NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO | RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA | TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD |

*ESTE FORMATO NO TENDRÁ VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS*

41,567.2